Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 31/3/15	**Compañía:** MPSA F.C.D
Lugar/Ubicación: canal de tramferencia	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa (+) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** Intoxicacion con alimentos Ambiente : Recalentamiento mumdial
c) Capacitación ( ) Entrenador *(Nombre)*: Manuel Gonzáles Firma: [firma]	
d) Otro:____________ ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Gonzales Manuel	F.C.D	A.G	[firma]
2.	Rodriguez Valerio	FCD	A G	Valerio Rodriguez
3.	miranda andres	FCD	A G	andres miranda
4.	Abrego Ismael	FCD	A G	Ismael Abrego
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 1/4/15		**Compañía:**	MPSA F.C.D
Lugar/Ubicación: Canal de trasferencia		**Proyecto:**	COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*		**Duración:**	5 MINUTOS
a) Informativa (✓) b) Coordinación ( )		**Tema(s) tratado(s):** Protención para la cabeza Ambiente: Comono contaminar el agua	
c) Capacitación ( )	Entrenador *(Nombre)*: Manuel Gonzalez Firma: [signature]		
d) Otro:______________________( )			

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Gonzalez manuel	F.C.D	A.G	[illegible]
2.	Rodriguez Valerio	F C D	A G	Valerio Rodriguez
3.	miranda andres	F C D	A G	andres miranda
4.	plasco U Isamael	FCD	A G	Isamael Plasco U
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*:	**Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 25/3/15		**Compañía:**	MPSA F.C.D
Lugar/Ubicación: Canal deTranFerencia		**Proyecto:**	COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*		**Duración:**	5 MINUTOS
a) Informativa (X) b) Coordinación ( )		**Tema(s) tratado(s):**	Seguridad en el uso de Escaleras Ambiente: Envasado y Etiquetado
c) Capacitación ( )	Entrenador *(Nombre)*: manuel Gonzalez Firma: [firma]		
d) Otro:______________________( )			

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Gonzalez manuel	F.C.D	A.G	[firma]
2.	miranda andres	FCD	A G	andres
3.	Rodriguez Valerio	FCD	A G	Valerio Rodriguez
4.	AbreGo. V. Ismael	FCD	A G	Ismael AbreGo V
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*:	**Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 30-3-2015	**Compañía:** MPSA
Lugar/Ubicación: canal de KacTación	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa (X) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** charla de ambiente: resibir el agua limpia y buena ... charla de segoridad: Elementos Basicos de un sistema anti caida.
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Felix Firma: Felix Rodriguez	
d) Otro:______________( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Felix Rodriguez	F.C.D	A G A	Felix Rodriguez
2.	Hernández, Basilio	F.C.D	A.G.A	Basilio Hernández
3.	[illegible] Gonzalez	F.C.D	A G A	[illegible]
4.	[illegible]	F.C.D	A Y A	[illegible]
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 31-3-2015	**Compañía:** MPSA
Lugar/Ubicación: Canal de Kactación	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa (x) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** Charla de ambiente: Resichaje de desechos charla de seguridad: Linea de vida horisontal y/o vertical
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Felix Firma: Felix Rodriguez g	
d) Otro:________________________( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Felix Rodriguez g	F.C.D	A G A	Felix Rodriguez g
2.	Hernandez Basilio	F.C.D	A.G.A	Basilio H.
3.	Nicomedes Bernal	F.C.D	A G A	[illegible]
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*:	**Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 11-3-2015	**Compañía:** MPSA
Lugar/Ubicación:	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa (x) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** charla de seguridad: Responsabilidad del supervisor durante el Trabajo con calor charla de ambiente: simbolos de peligro
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Felix Firma: Felix Rodriguez	
d) Otro:______________________( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Rodriguez Felix	FCD	A.Y.A	Felix Rodriguez
2.	Hernández Basilio	F.C.D	A.G.A	Basilio Hernández
3.	Gonzalez Jhon	FCD	A.G.A	[signature]
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 10 - 3 - 2015	**Compañía:** MPSA
Lugar/Ubicación:	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa (x) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** charla de seguridad rebantamiento y lesiones de espalda charla de ambiente: almacenamiento y transporte de sustancias peligrosas
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Felix Firma: Rodriguez Felix	
d) Otro:____________________( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Basilio Hernández	F.C.D	A.G.A	Basilio H.
2.	Nicomedes Bernal	F.C.D	A.Y.A	[firma]
3.	Juan González	F.C.D	A.Y.A	[firma]
4.	Felix Rodriguez	F.C.D	AYA	Felix Rodriguez
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: | **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 9-3-2015	**Compañía:** MPSA
Lugar/Ubicación: nuevas oficinas	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa (✓) b) Coordinación (✓)	**Tema(s) tratado(s):** charla de seguridad: Protección en el sitio de Trabajo. charla de ambiente: Embasado y etiquetado
c) Capacitación (✓) — Entrenador *(Nombre)*: Felia — Firma: Felia Rodriguez	
d) Otro:________________( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Felia Rodriguez	FCD	A.G.A	Felia Rodriguez
2.	Basilio Hernández	F.C.D	A.G.A	Basilio Hernández
3.	Juan González	F.C.D	A G A	Juan Gil
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*:	**Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 7-3-2015		**Compañía:**	MPSA
Lugar/Ubicación: canal de cantación		**Proyecto:**	COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Morque la opción que corresponde con una (x)*		**Duración:**	5 MINUTOS
a) Informativa (/) b) Coordinación (/)		**Tema(s) tratado(s):** charla de seguridad. protección auditiva charla de ambiente: sinbolos de peligro	
c) Capacitación ( )	Entrenador *(Nombre)*: Felix Firma: Felix Rodriguez S		
d) Otro:______________________( )			

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Felix Rodriguez S	F C D	A G A	Felix Rodriguez S
2.	Hernández Basilio	F. C. D	A. G. A	Basilio Hernández
3.	Jaimes Gonzalez	F. C. D	A. G. A	[signature]
4.	Nicomedes Bernal	F. C. D	A. Y. A	[signature]
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: **Firma:**